

AUTORIZACION DE RECOGIDA CURSO 23/24

AUTORIZACION DE LOS PADRES/MADRES/TUTORES

Estimados Padres, esta ficha deberá ser debidamente cumplimentada con el objeto de mejorar la calidad del servicio. Y sobre todo y más importante, es por la seguridad de nuestros hij@s **(RELLENAR SOLO EN CASO DE ESTAR EN ESTE SUPUESTO)**

Gracias por su inestimable colaboración.

DOY/DAMOS NUESTRA AUTORIZACION, PARA PODER RECOGER A MI/S HIJ@S DE LAS EXTRAESCOLARES, DEL COLEGIO.....

YO DON/ÑA: NOMBRE.....APELLIDOS:.....DNI:.....TELF.....

PADRE/MADRE DE: ALUMN@: NOMBRE.....APELLIDOS.....

TERMINA LA ACTIVIDAD A LA HORA DE:.....ESTA EN EL GRUPO DE:.....

AUTORIZO/AMOS:

A DON /ÑA: NOMBRE.....APELLIDOS.....DNI:.....

FIRMA Y DNI DEL PADRE

FIRMA Y DNI, DEL AUTORIZAD@

FIRMA Y DNI DE LA MADRE

FIRMA Y DNI DEL AUTORIZAD@

-
- OBSERVACIONES A COMENTAR A LOS MONITORES: